

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: D VOSKAMP-BLOEM

BIG-registraties: 69936088925

Overige kwalificaties: VCGT therapeut

Basisopleiding: Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: d.voskamp@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94118191

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Voskamp Supervisie

E-mailadres: info@voskamppsychologie.nl

KvK nummer: 65025946

Website: <https://www.voskamppsychologie.nl>

AGB-code praktijk: 94068931

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Tav de indicerende rol: De GZ-psycholoog is verantwoordelijk voor het stellen van de indicatie op basis van gestructureerde diagnostiek waarbij de DSM5 stoornissen de ernst van de problematiek in kaart worden gebracht. Het zorgaanbod moet vallen binnen de zorgwaarde van de client en vallen binnen de kaders van basis GGZ. De hulpvraag en behandeldoelen worden samen met client besproken en vastgelegd in een indicatie/behandelplan. Contra-indicaties voor behandeling zijn suiciderisico, crisisgevoeligheid, verslavingsproblematiek, ernstige persoonlijkheidsproblematiek waarbij er wordt terugverwezen naar huisarts. Er vindt afstemming plaats met verwijzers, voornamelijk de POH-GGZ en huisartsen.

Tav de coördinerende rol: de coördinerende en uitvoerende rol vallen samen. Het behandelplan dat met behandelaar en client is opgesteld wordt regelmatig geëvalueerd en eventueel bijgesteld. Er is een schriftelijke terugkoppeling met verwijzer aan het begin en eind van de behandeling, mits de client geen akkoord geeft. De behandelaar houdt zorg over het zorgproces en zorgt dat de hulpvraag centraal blijft staan, en draagt zorg voor doorverwijzing bij verandering in ernst of risico. In het elektronische dossier wordt de verwijzing, het behandelplan, de evaluatie en verslaglegging na elke sessie opgenomen.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Volwassen cliënten kunnen bij mij terecht met de volgende klachten: angstklachten, stemmingsklachten en trauma gerelateerde klachten. Tevens biedt ik cliënten de mogelijkheid om zich aan te melden voor een 3- Daagse EMDR Retraite waarbij er 12 EMDR sessies plaatsvinden in 3 dagen. Dit is bedoeld voor cliënten die baat hebben bij een snelle klachtenvermindering. Er worden vooral cliënten doorverwezen door de huisarts met een verwijzing voor behandeling binnen de Generalistische Basis GGZ via het Zorgdomein. Dit zijn over het algemeen niet al te complexe en meestal relatief kortdurende behandelingen. De behandelingen die ik geef zijn waar mogelijk evidence based en ik maak veel gebruik van CGT, EMDR, NET, Schematherapie en ACT. Waar mogelijk wordt het steunsysteem betrokken bij de behandeling.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Angststoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: D. Voskamp

BIG-registratienummer: 69936088925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

Vrijgevestigde collega GZ- Psychologen en Psychotherapeuten:

Mevr. P.J. de Fouw, GZ- Psycholoog BIG nr: 9051455225 en Psychotherapeut BIG nr: 29051455216

Mevr. I. Betten, GZ- Psycholoog BIG nr: 89046854025 en Psychotherapeut BIG nr: 19046854016

Mevr. C. Wittstock, GZ- Psycholoog BIG nr: 49049748625

Mevr. J. Fox, GZ- Psycholoog BIG nr: 39050070925 en Psychotherapeut BIG nr: 59050070916

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ik maak van dit netwerk gebruik voor consultatie (interviews en specifiek overleg). Als er medicatie nodig is, zal ik contact opnemen met de huisarts of de behandelend psychiater (indien aanwezig) van de cliënt.

Bij doorverwijzing naar mij of vanuit mij naar een andere hulpverlener is er soms naast een schriftelijke, tevens een mondelinge overdracht.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

De praktijk is geopend op: dinsdag, woensdag, donderdag en vrijdag.

Buiten deze tijden kunnen cliënten bij een crisis terecht bij hun eigen huisarts, de huisartsenpost, spoedeisende hulp en/of GGZ-crisisdienst (via de huisarts en buiten kantooruren via de huisartsenpost). Dit wordt tijdens de intake benoemd richting de cliënten en is tevens opgenomen in de behandelovereenkomst.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?

Nee, omdat: mijn cliëntenpopulatie doorgaans niet crisisgevoelig is. Indien dit in individuele gevallen wel het geval blijkt in een lopende behandeling, worden er op dat moment met huisarts/HAP/SEH/crisisdienst afspraken gemaakt. Vaak door de huisarts, soms door mij na overleg met de huisarts.

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

Ik ben aangesloten bij een intervisie groep. Deze bestaat uit verschillende vrijgevestigde GZ-psychologen en psychotherapeuten.

Mevr. P.J. de Fouw, GZ- Psycholoog BIG nr: 9051455225 en Psychotherapeut BIG nr: 29051455216

Mevr. I. Betten, GZ- Psycholoog BIG nr: 89046854025 en Psychotherapeut BIG nr: 19046854016

Mevr. C. Wittstock, GZ- Psycholoog BIG nr: 49049748625

Mevr. J. Fox, GZ- Psycholoog BIG nr: 39050070925 en Psychotherapeut BIG nr: 59050070916

Daarnaast heb ik een supervisor waarbij ik maandelijks supervisie volg in het kader van de schematherapie behandelingen en mijn schematherapie registratie als senior.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

Het lerend netwerk (intervisie groep) heeft elke maand een intervisiebijeenkomst, 10 bijeenkomsten per jaar, waarin casuïstiek wordt besproken, het uitwisselen van nascholingsactiviteiten (congressen, workshops), ontwikkelingen worden besproken die voor de beroepsgroep van belang zijn. Er wordt gewerkt met een agenda, een aanwezigheidslijst en een verslag. er wordt gereflecteerd op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, beschikbare data, kwaliteitsstandaarden en verschillende visies over de behandeling. In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair.

Momenteel ben ik als schematherapeut bezig met een leertraject tot senior schematherapeut dmv opleidingen en supervisie. Daarnaast ben ik jaarlijks bezig om nascholingspunten te behalen in het kader van mijn herregistratiepunten voor mijn VCGT registratie en EMDR Practionerschap.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Het kan natuurlijk voorkomen dat je niet tevreden bent of een klacht hebt over mij en/of de behandeling. Het heeft de voorkeur dit eerst met mij te bespreken, om te bekijken of we er samen uit kunnen komen. Lukt dit niet of geef je toch de voorkeur aan direct een onafhankelijke buitenstaander te consulteren, dan kun je contact opnemen met de klachtenfunctionaris van de vereniging waarbij ik aangesloten ben, het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP) (voorheen de NVGzP).

Kijk voor meer informatie: <https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

De klacht kan ingediend worden bij Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ) via klachten@cbkz.nl of per aangetekende post: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem. Klachten kunnen digitaal worden ingediend met het klachtenformulier; <https://psynip.nl/wp-content/uploads/2022/12/Klachtenformulier-NIP-regeling-1.docx>

Link naar website:

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

De eigen huisarts en POH-GGZ van de eigen huisartsenpraktijk (buiten kantoortijden; crisisdienst).

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://voskamppsycholegie.nl/>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt):

Voordat cliënten zich aanmelden via Voskamp Psychologie spreek ik cliënten of de verwijzer telefonisch om te kijken of mijn behandel aanbod passend is bij de hulpvraag. Vervolgens leg ik uit welke verwijzing er nodig is en nodig ik cliënten uit voor een intakegesprek. Mevrouw D. Voskamp, praktijkhouder doet zelf de intakegesprekken.

In het geval van een wachttijd kan de client in de wachtperiode tot de intake zich richten tot de praktijk van de eigen huisarts.

Voorafgaande aan de intake worden er beveiligd via zivver vragenlijsten gestuurd welke fungeren als beginmeting.

12b. Ik verwijs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de cliënt):

Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Het EPD (electronisch Patienten dossier) van Voskamp Psychologie heeft geen eigen clientenportaal, echter kunnen clienten indien zij dit willen inzicht krijgen in hun eigen dossier middels de laptop in de praktijk. Verslagen, overleggen en documenten kunnen zij inzien.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Voskamp Psychologie beschikt over een EPD met ROM vragenlijsten en klachtspecifieke vragenlijsten, deze worden aan het begin, midden en eind van de behandeling afgenomen en besproken met de cliënt. Tevens vindt er in de BGGZ overleg met de cliënten plaats over het behandelplan en wordt er met cliënten geëvalueerd na elke 10 sessies, en aan het einde van de behandeling.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Bij kortdurende behandelingen evalueer ik na 5 sessie en 10 sessies. Bij schematherapie behandelingen of langdurigere traumabehandelingen hanteer ik een evaluatie periode van 3 maanden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

Ik bespreek samen met de client tijdens de evaluatie momenten de tevredenheid van cliënten over de behandeling.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: D. Voskamp

Plaats: 's-Gravenzande

Datum: 6-10-2025

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja